

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 1**

«Рассмотрен»

На заседании кафедры

Клинические дисциплины 1

Протокол № 2

От 23.10 2025

зав. каф. к.м.н., доцент

Эсенгелди к. А. 

Открытое занятие

Тема: «Синдром воспаления, наличия камней, дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.»

Дисциплина:

“Внутренние болезни 1”

Направление:

560001 «Лечебное дело»

Занятие провела:  преподаватель, Мадраимова В.С.

г. Ош– 2025

Рецензия

на проведенное открытое занятие
преподавателя кафедры Клинические дисциплины I
Международного медицинского факультета
Мадраимова В.С.

Тема занятия: «Синдром воспаления, наличия камней, дискинезия желчного пузыря и
желчевыводящих путей.»

Проверена папка документов. Структура занятия соответствует регламенту.

Преподаватель Мадраимова В.С.
провела данное открытое занятие на должном уровне с применением учебных элементов в
полном объеме: карты с ситуационными задачами, тесты, интерпретация результатов
лабораторных исследований и т.п.

При проведении занятия Мадраимова В.С. показала себя грамотным специалистом с
опытом практического врача, умеющим вызвать интерес к занятию и желание участвовать
в обсуждении темы у студентов, выделять клинические симптомы и грамотно
интерпретировать лабораторные исследования на английском языке.

Преподаватель применяла методы обучения CBL {Case-Based Learning} где студенты
работая в команде решили ситуационные задачи. Студенты в конце занятия смогли
самостоятельно продемонстрировать новые навыки, выразили готовность и уверенность к
их применению в практике.

Зав. кафедрой Клинические дисциплины I,
к.м.н., доцент Эсенгелди к.А.



Рецензия

на проведение открытого занятия
преподавателя кафедры Клинические дисциплины I
Международного медицинского факультета
Мадраимова В.С.

Тема занятия: «Синдром воспаления, наличия камней, дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.»

Представленный учебно-методический комплекс для проведения открытого занятия по дисциплине "Внутренние болезни 2" для студентов 3 курса разработан в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 560001 «Лечебное дело».

Данная разработка по структуре содержит все необходимые процессы: тема, время занятия с указанием регламента, цели, профессиональные мотивации, ход занятия, перечень устных вопросов, кейсы, наглядные плакаты, оценочные критерии и используемую литературу.

Процесс проведения занятия составлен грамотно, с использованием таксономии Блума. Преподаватель Мадраимова В.С умеет вызывать интерес к занятию и желание учиться у студентов, умеет выделять клинические симптомы и грамотно интерпретировать лабораторные исследования на английском языке.

Данные проверенные материалы могут быть рекомендованы к использованию предстоящего открытого урока.

Рецензент:



К.М.Н., доцент Каратаева Г.Т.

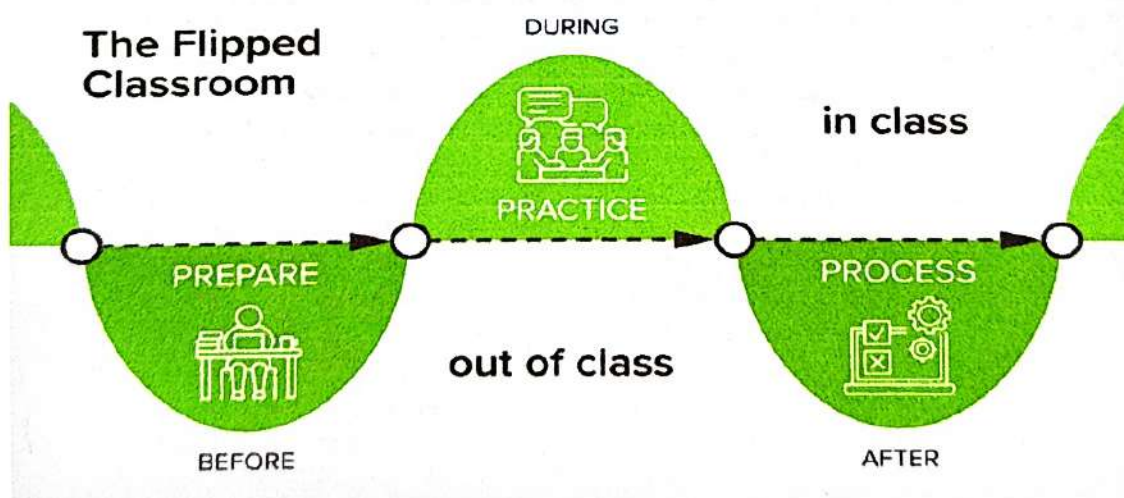
Метод «Flipped Classroom» (перевернутый класс).

Метод «Flipped Classroom» (перевернутый класс)
Метод <i>Flipped Classroom</i> — это образовательный подход, при котором теоретический материал изучается обучающимися самостоятельно до занятия (лекции, презентации, тексты), а аудиторное время используется для практики, обсуждений, решения задач и разбора сложных вопросов.
Ключевые особенности метода
изучение теории дома;
активная практическая работа на занятии;
роль преподавателя — наставник и фасилитатор
развитие самостоятельности и критического мышления обучающихся;

Преимущества метода «Flipped Classroom» (перевернутый класс):

Преимущество	Пояснение
Клиническое мышление	Формирует логику будущего врача
Практическая направленность	Связь теории с практикой развитие самостоятельности и ответственности за обучение.
Активное обучение	улучшение понимания и усвоения материала, повышение мотивации и интереса к обучению.
Подготовка к практике	Полезно для экзаменов и работы

Метод повышает вовлечённость студентов, улучшает понимание материала и эффективность учебного процесса



Level 1 tasks

Question	Answer
1. What is cholecystitis?	Cholecystitis is inflammation of the gallbladder, most commonly caused by gallstones obstructing the cystic duct.
2. What are the main symptoms of acute cholecystitis?	Right upper quadrant abdominal pain, fever, nausea, vomiting, and a positive Murphy's sign.
3. What is biliary dyskinesia (BD)?	Biliary dyskinesia is a functional disorder characterized by abnormal motility of the gallbladder or biliary tract without gallstones.
4. What causes biliary dyskinesia?	It is caused by impaired coordination or tone of the gallbladder and sphincter of Oddi.
5. How does pain in biliary dyskinesia usually present?	Recurrent right upper quadrant pain, often after meals, without signs of inflammation.
6. What is the most common cause of chronic cholecystitis?	Repeated episodes of gallstone obstruction leading to chronic inflammation.
7. Which diagnostic test is useful for biliary dyskinesia?	Hepatobiliary iminodiacetic acid (HIDA) scan with ejection fraction measurement.
8. How is acute cholecystitis treated?	Treatment includes antibiotics, pain control, and usually cholecystectomy.
9. How is biliary dyskinesia managed?	Management includes dietary modification, antispasmodics, and in selected cases, cholecystectomy.
10. What is the key difference between cholecystitis and biliary dyskinesia?	Cholecystitis involves inflammation, while biliary dyskinesia is a functional motility disorder without inflammation.

Level 2 MCQ

No.	Question	Options (A, B, C, D)	Correct Answer
1	Sharp pain and breath-holding when the doctor's hand touches the gallbladder during deep inspiration is...	A. Ortner's sign B. Murphy's sign C. Boas' sign D. Lepene's sign	B (Murphy's / Kerr's sign)
2	Tenderness when tapping with the edge of the palm on the right costal margin is called...	A. Ortner-Grekov sign B. Murphy's sign C. Phrenic sign D. Courvoisier's sign	A (Ortner-Grekov sign)
3	Pain upon pressure between the heads of the right sternocleidomastoid muscle is known as...	A. Kerr's sign B. Boas' sign C. Mussy-Georgievsky sign D. Lepene's sign	C (Phrenic nerve sign)
4	What type of pain is most characteristic for hyperkinetic (hypermotor) biliary dyskinesia?	A. Dull, aching pain B. Sharp, colicky pain C. Constant burning sensation D. No pain, only bloating	B (Colicky pain)

5	Which ultrasound finding is a key diagnostic criterion for acute cholecystitis?	A. Gallbladder shrinkage B. Wall thickening (>4 mm) C. Normal wall structure D. Absence of bile	B (Wall thickening)
6	Where is the anatomical projection of the gallbladder (Kerr's point) located?	A. Right iliac region B. Epigastric center C. Right costal margin and rectus muscle intersection D. Left hypochondrium	C (Intersection of costal margin and rectus abdominis)
7	Pain in the paravertebral area on the right side at the level of T8-T10 vertebrae refers to...	A. Boas' points B. McBurney's point C. Mayo-Robson point D. Kehr's point	A (Boas' points)
8	Hypokinetic (hypomotor) dyskinesia is usually characterized by...	A. Sudden sharp cramps B. Dull, aching pain and heaviness C. High fever and chills D. Projectile vomiting	B (Dull pain and heaviness)
9	Which sign is tested by rhythmic tapping with the fingertips over the gallbladder area?	A. Murphy's sign B. Lepene's sign C. Phrenic sign D. Rovsing's sign	B (Lepene's sign)
10	What is the main clinical difference between dyskinesia and cholecystitis in physical exam?	A. Presence of gallstones B. Absence of fever and inflammatory markers C. Duration of pain D. Patient's age	B (Absence of fever/inflammation)

Level 3- Case

Topic 1 A 45-year-old woman presents with severe right upper quadrant pain, fever, nausea, and vomiting. On examination, she has a positive Murphy's sign. Ultrasound shows gallstones and gallbladder wall thickening.	What is the most likely diagnosis?	Acute cholecystitis.
	What is the most common cause of this condition?	Obstruction of the cystic duct by gallstones.
	Which laboratory findings are most likely present?	Elevated white blood cell count and increased inflammatory markers (CRP).
Topic 2 A 28-year-old woman complains of recurrent right upper quadrant pain after fatty meals. Ultrasound shows no gallstones. A HIDA scan reveals a low gallbladder ejection fraction.	What is the most likely diagnosis?	Biliary dyskinesia.
	Which diagnostic test confirms the diagnosis?	HIDA scan with measurement of gallbladder ejection fraction.
	What type of disorder is this condition?	A functional motility disorder.

Topic 3 A 60-year-old man has a history of repeated episodes of biliary colic. He now presents with chronic dull pain in the right upper quadrant and intolerance to fatty foods. Ultrasound shows a shrunken gallbladder with stones.	Are P waves present on the ECG?	No, P waves are absent.
	What condition is most likely?	Chronic cholecystitis.
	What is the underlying pathophysiology?	Repeated gallstone obstruction causing chronic inflammation and fibrosis.
	How does chronic cholecystitis differ from acute cholecystitis?	It presents with long-term symptoms and minimal acute inflammation.

Topic 4 A 32-year-old patient reports episodic abdominal pain related to stress rather than meals. Laboratory tests and imaging are normal.	What is the most probable diagnosis?	Functional biliary dyskinesia.
	What key feature supports a functional diagnosis?	Normal laboratory tests and imaging studies.
	What factor commonly triggers symptoms?	Emotional stress or autonomic dysfunction.

Протокол № 2

дата проведения: от «06» октябрь 2025г.

Кафедра Клинические дисциплины 1» Группа: 3eng 24

Аудитория № 313, ММФ2

Обсуждение открытого занятия преподаватель Мадраимова В.С.

на тему: «Синдром воспаления, наличия камней, дискенезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.»

Присутствовали:

Зав. кафедры к.м.н., доцент

Эсенгелди к. А.

преподаватель кафедры

Мусаева Б.С.

преподаватель кафедры

Эсеналиева Ж.А.

преподаватель кафедры

Ажимаматова Р. М.

Слушали: тему занятия: «Синдром воспаления, наличия камней, дискенезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.»

Вид занятия: практическое занятие

Метод обучения: «Flipped Classroom» (перевернутый класс). Практика.

Методы контроля:

- индивидуальные и командные проверочные задание
- чек листы

Продолжительность занятия: 90 мин.

Распределение учебного времени на занятие:

1. Мотивация к изучению новой темы – 10 мин.
2. Обсуждение темы занятия – 30 мин.
3. Закрепление новых навыков – 40мин.
4. Объяснение домашнего задания и обратная связь– 5мин.
5. Оценка знаний студентов – 5 мин.

Технические средства обучения:

1. Оборудование:

- Персональный компьютер (ноутбук)
- Интерактивная доска

2. Плакаты

3. Карточки, ситуационные задачи, тесты, чек листы.

4. Медиафайл

- Слайды
- 5.УЗИ

мотивационного пространства Преподаватель называет тему занятия, цели занятия, этапы занятия. Совместно со студентами формируется значение и место данной темы в будущей профессии. Подчеркивается, что изучение исследования общего анализа мочи имеет значение в диагностике заболеваний, при прогнозе течения заболеваний, помогают определить вид патологии, вести контроль над лечением. При создании мотивационного пространства используются межпредметные связи, показывается значение данной темы при изучении методов клинических лабораторных исследований.	мотивации учебно-познавательной деятельности. Понимания студентами практической значимости темы, а также осознанное выполнение практической работы. Психологическая подготовка студентов к учебной деятельности.
1 этап: Предварительное распределение заданий. Внеаудиторный/индивидуальный	Студенты получают список рассматриваемых вопросов с перечнем целей обучения. Студенты изучают материалы в процессе подготовки к занятию. Рассматриваемые вопросы могут освещаться при помощи таких видов деятельности, как чтение, просмотр видео, выполнение лабораторных работ, проведение семинаров и лекций и т.д.
2 этап. Индивидуальные проверочные тесты.	Аудиторный/ индивидуальный. 1. Каждый студент отвечает на 10 вопросов. Категория вопросов: верно/неверно. 2. Отвечает на вопросы с несколькими вариантами ответов.
3 этап. Командный проверочный тест	Аудиторный/командный. Метод блиц оценки знаний. Бланки с ответами.
Этап 4 Дополнительные комментарии и разъяснения преподавателя	<i>Аудиторный с преподавателем.</i> Преподаватель дает пояснения студентам в отношении понятий, с которыми им пришлось работать, искать, решать, чтобы дать правильный ответ, во время командного проверочного теста.
Этап 5 Командные практические задания	<i>Командная работа. Метод «Flipped Classroom»</i> (перевернутый класс). Кейсы решают с командой, каждая группа с начала обсуждает в команде, потом каждый студент должен участвовать при решении данного кейса.
Этап 6 Командные практические задания	<i>Аудиторный/командный.</i> Студенты получают клиническую ситуацию. Объясняют свой выбор решения клинической ситуации а также продемонстрировали свои практические

	навыки.
Этап 7 Командный проверочный тест чек листы	Тесты (набор вопросов). Команда отвечает на вопросы теста, достигая консенсуса. Отвечают на чек листы в виде онлайн Google form
Этап 8 Взаимооценка	Внеаудиторный/индивидуальный этап. Студент оценивают вклад членов своей команды в результативность командной работы, а также эффективность собственного обучения. Оценка проводится анонимно.
Этап 9 Выставление оценки	

Активность студентов на занятии: Студенты 3 и 4 группы активно участвовали на занятии, работали в команде, а также свободно рассказывали и показывали техники диагностики при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей. Особую активность к занятию проявили следующие студенты: Akeel Fayaz, Adeel Aisha

Feedback:

Khatoun Safiya: It was very interesting to use clinical picture for the interaction of the four teams.

Taimur J: The method that have been applied have taught us to remember everything.

Manashjyoti: Thanks to working in a team, I was able to acquire more practical skills.

Самоанализ: Студенты разделились на группы и по ходу занятия в виде соревнования принимали активное участие в обсуждении темы занятия. С целью вовлечения каждого студента в процесс необходимо в начале четко распределить роли и время для каждого участника.

Выступили: Зав.каф.к.м.н., доцент Эсенгелди к.А. на занятие коснулись на все вопросы по содержанию темы, использованы для оценки студентов трех уровневые задачи, занятие достигло ожидаемых результатов. Я считаю, данное занятие оценивается как удовлетворительное.

Преподаватели кафедры: Эсеналиева Ж.А.: демонстрировали практические навыки по обследованию пациента, соблюдены основные требования проведения занятия.

Мадраимова В.С.: на занятие использовано интерактивные методы «Flipped Classroom» (перевернутый класс) презентации, плакаты, карточки с ситуационными задачами, занятие организован основываясь на студент центрированный метод обучения.

Постановили:

обсудив открытое занятие преподавателя Мадраимова В.С. на тему: «Синдром воспаления, наличия камней, дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.» проведенное «06» октября 2025 года на 3 курсе в группе 24, считать, что занятие проведено на удовлетворительном уровне и достигло своей цели.

Председатель: к.м.н., доцент Эсенгелди к.А.

Преподаватели кафедры: Эсеналиева Ж.А.

Ажимаматова Р. М.

Мусаева Б.С.



Summary Table

Test	Finding
WBC	↑ (neutrophilia)
CRP / ESR	↑
AST / ALT	Mild ↑
ALP	Mild ↑
Bilirubin	Mild ↑
Amylase/Lipase	Normal
Blood culture	± positive

Trainee Name: Adel Bysh

Assessor: Mazhar-ur-R

Date: 6.10.25

Rating Scale

- 0 — Not performed
1 — Performed poorly / major errors
2 — Performed with errors
3 — Performed correctly
4 — Performed excellently

Criterion	0	1	2	3	4
Introduces self and obtains consent	☐	☐	☐	☒ ✓	☐
Identifies chief complaint	☐	☐	☐	☐	☒
History of present illness	☐	☐	☐	☒	☐
Past medical history	☐	☐	☒	☐	☐
Drug and allergy history	☐	☐	☒	☐	☐
Logical and structured interview	☐	☐	☒	☐	☐

Criterion	0	1	2	3	4
Prepares patient and environment	☐	☐	☐	☐	☒
General inspection	☐	☐	☐	☒	☐
Systematic examination	☐	☐	☒	☐	☐
Correct examination technique	☐	☐	☒	☐	☐
Identifies abnormal findings	☐	☐	☒	☐	☐

Criterion	0	1	2	3	4
Inspection	☐	☐	☐	☒	☐
Superficial palpation	☐	☐	☐	☒	☐
Deep palpation	☐	☐	☒	☐	☐

Percussion	☐	☐	☐	☒	☐
Detects specific signs (e.g. Murphy's sign)	☐	☐	☒	☐	☐

Communication & Professionalism

Criterion	0	1	2	3	4
Clear explanations to patient	☐	☐	☒	☐	☐
Empathy and respect	☐	☐	☐	☒	☐
Professional behavior	☐	☐	☐	☒	☐
Maintains confidentiality	☐	☐	☒	☐	☐

Overall Rating: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Strengths:

Areas for Improvement:

Assessor's Signature: *Stephanie Costa*